**Załącznik nr 2 do SWZ**

**RI.272.30.2021.DA**

Nazwa Wykonawcy *……………………………………......................................………………......*

Adres Wykonawcy .*………………………………………………..........................................…….*

tel. ………………………... e-mail ……………………………………

**Oświadczenie Wykonawcy (na każdą część osobno)**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w związku z art. 273 ust. 2**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE SPEŁNIANIA WARUNKÓW UDZIAŁU W POSTĘPOWANIU**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa pomocy naukowo-dydaktycznych do realizacji zajęć, zaplanowanych w ramach projektu pn. „Zdolni z Pomorza – powiat sztumski”, współfinansowanego ze środków RPO WP na lata 2014-2020, zadanie numer: ……”*** prowadzonego przez **Powiat Sztumski, ul. Mickiewicza 31**, **82-400 Sztum***,* oświadczam, co następuje:

**INFORMACJA DOTYCZĄCA WYKONAWCY**

Oświadczam, że spełniam warunki udziału w postępowaniu określone przez zamawiającego w **Specyfikacji Warunków Zamówienia**, znak sprawy: **………………………………….**

**INFORMACJA W ZWIĄZKU Z POLEGANIEM NA ZASOBACH INNYCH PODMIOTÓW \*)**

Oświadczam, że w celu wykazania spełniania warunków udziału w postępowaniu, określonych przez zamawiającego w **Specyfikacji Warunków Zamówienia**, znak sprawy: **…………………………….***,* polegam na zasobach następującego/ych podmiotu/ów: **\*)**

..…………………………………………………………………………………………………………

w następującym zakresie: ………………………………………………………………..………………

 *(wskazać podmiot i określić odpowiedni zakres dla wskazanego podmiotu).*

**\*)** wypełnić tylko w przypadku zaistnienia wskazanej okoliczności

**Oświadczenie Wykonawcy (na każdą część osobno)**

**składane na podstawie art. 125 ust. 1 w związku z art. 273 ust. 2**

**ustawy z dnia 11 września 2019 r. Prawo zamówień publicznych**

**DOTYCZĄCE PRZESŁANEK WYKLUCZENIA Z POSTĘPOWANIA**

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia publicznego pn. ***„Dostawa pomocy naukowo-dydaktycznych do realizacji zajęć, zaplanowanych w ramach projektu pn. „Zdolni z Pomorza – powiat sztumski”, współfinansowanego ze środków RPO WP na lata 2014-2020, zadanie numer: ……”*** prowadzonego przez **Powiat Sztumski, ul. Mickiewicza 31**, **82-400 Sztum***,* oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY**

1. Oświadczam, że nie podlegam wykluczeniu z postępowania na podstawie art. 108 ust. 1 oraz art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 5, 7 ustawy PZP.
2. Oświadczam, że zachodzą w stosunku do mnie podstawy wykluczenia z postępowania na podstawie art. …………. ustawy PZP **\*\*)** *(podać mającą zastosowanie podstawę wykluczenia spośród wymienionych w art. 108 ust. 1 lub art. 109 ust. 1 pkt. 1, 4, 5, 7 ustawy PZP).* Jednocześnie oświadczam, że w związku z ww. okolicznością, na podstawie art. 110 ust. 2 ustawy PZP podjąłem następujące środki naprawcze: **\*\*)**

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**\*\*)** pkt. 2 należy wypełnić tylko w przypadku zaistnienia wskazanych okoliczności

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODMIOTU,**

**NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, na którego/ych zasoby powołuję się w niniejszym postępowaniu, tj.: ……………………………………………………….…..*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)* nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODWYKONAWCY
NIEBĘDĄCEGO PODMIOTEM,**

**NA KTÓREGO ZASOBY POWOŁUJE SIĘ WYKONAWCA (na każdą część osobno)**

Oświadczam, że w stosunku do następującego/ych podmiotu/tów, będącego/ych podwykonawcą/ami: ……………………………………………………………………………………………………..……
*(podać pełną nazwę/firmę, adres, a także w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)*, nie zachodzą podstawy wykluczenia z postępowania o udzielenie zamówienia.

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

.....................................

Data

**Uwaga:**

Przygotowany dokument należy podpisać kwalifikowanym podpisem elektronicznym lub podpisem zaufanym lub podpisem osobistym przez osobę/osoby upoważnioną/upoważnione